

**МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ЦИКЛА  
ПРИ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ИНТЕРВЕНЦИЯХ У ПАЦИЕНТОВ  
С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ**

*Глушанко В.С., Шевцова В.В., Рубанова О.С.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** Управленческие решения в здравоохранении затрагивают широкий круг задач: организация лечебно-диагностического процесса, внедрение новых методов и технологий диагностики и лечения, лекарственное обеспечение, правовое регулирование, привитие навыков здоровьесбережения, управление трудовыми ресурсами и др. Эффективная реализация принятия управленческого решения по внедрению в деятельность системы здравоохранения новой медицинской технологии является важной стратегической и тактической задачей. Ввиду значительного удельного веса показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от болезней системы кровообращения на современном этапе развития здравоохранения актуальным является внедрение рентгенэндоваскулярных (РЭВ) методов диагностики и лечения.

**Цель исследования.** Сформулировать принципы мониторинга качества управленческого цикла при внедрении РЭВ интервенций для лечения пациентов с болезнями системы кровообращения.

**Материал и методы.** При проведении исследования и изложения материала был применен системный анализ.

**Результаты и обсуждение.** На современном этапе развития здравоохранения помимо активного использования медикаментозной терапии рационально привлекать для диагностики и лечения пациентов с кардиоваскулярной патологией РЭВ интервенции. Оптимальным с точки зрения обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи является внедрение данной медицинской технологии, что необходимо объективно проанализировать на предмет правильного и эффективного принятия управленческого решения.

Эффективность принятия управленческих решений обеспечивает совершенствование функционирования системы здравоохранения. Классический цикл управленческой деятельности – это завершенная последовательность повторяющихся действий, который включает в себя функции планирования, организации, мотивации и контроля [2,3].

При планировании необходимо определить цели и задачи по использованию высокотехнологичных РЭВ методов диагностики и лечения, предусмотреть способы их реализации при кардиоваскулярной и церебральной патологии и соответствие всем необходимым кадровым, материально-техническим и финансовым ресурсам. Планирование устанавливает связи между реальным состоянием проблемы при оказании медицинской помощи пациентам с кардиоваскулярной патологией и тем, что может быть достигнуто при внедрении новой медицинской технологии. В качестве индикаторов эффективности можно предложить следующие показатели: внедрение новых высокотехнологичных вмешательств; укомплектованность кадров. Показатель обеспеченности необходимым оборудованием, расходными материалами и лекарственными средствами обеспечивает реализацию финансового планирования. Исходными данными для определения расходов являются планируемые объемы медицинской помощи, нормы и нормативы обеспечения материальными и техническими ресурсами, нормы нагрузки, затрат труда, оплата труда. Показателями эффективного планирования является рациональное использование коечного фонда и своевременность оказания медицинской помощи.

Функция организации лечебной работы РЭВ службы нацелена на установлении преемственности между подразделениями, рабочими местами и работниками и координации их действий. При осуществлении контроля исполнения данной функции предлагается через оценку порядка и организации работы кабинета контроля и перепрограммирования электрокардиостимуляторов, ангиографических кабинетов / рентгенооперационных и отделения интервенционной кардиологии. Выявление дефектов позволит оптимизировать алгоритм направления пациентов, с учетом организации преемственности между территориально-технологическими уровнями.

Содержание функции мотивации состоит в успешной реализации новой медицинской технологии, побуждении медицинских работников и пациентов к активному участию в лечебном процессе. Для достижения личностных целей и целей организации используется собственно мотивирование (создание побудительных мотивов к эффективному труду) и стимулирование (побуждение к активной деятельности с помощью коллективных и индивидуальных поощрительных мер) для медицинских работников и оценка комплаентности для пациентов, что выражено индикаторами выполнения программы наблюдений, соответствие необходимого количества посещений реальному и показатель информированности пациента о правилах и особенностях поведения после имплантации электрокардиостимулятора/имплантируемого кардиовертер-дефибриллятора.

Функция контроля, отражающая результативность деятельности РЭВ службы, оценивает результаты оказания медицинской помощи пациентам с использованием методов РЭВ хирургии на основании изучения показателей результативности и дефектов, таких как летальность, частота осложнений после РЭВ вмешательств, показатель дефектов при определении показаний к выполнению РЭВ вмешательств, хирургическая активность, количество пролеченных пациентов за год, структура пролеченных пациентов, средняя длительность лечения. При этом контроль призван обеспечить достижение целей путем систематического предоставления информации о действительном состоянии дел по выполнению нормативно установленных задач, путем анализа этой информации и проведения соответствующих корректировок. Цель контроля заключается в том, чтобы предупреждать возникновение кризисных ситуаций и по итогам учета возможно получение объективной информации о реальном состоянии объекта управления.

#### **Выводы.**

1. Применение разработанного комплекса критериев мониторинга качества стадий управленческого цикла позволит обеспечить эффективность всех этапов принятия управленческого решения, активно влиять на качество работы каждого специалиста, структурного подразделения медицинской организации, специализированных служб учреждения здравоохранения и эффективно управлять качеством медицинской помощи.

2. На основе комплексного и системного анализа деятельности РЭВ службы возможен более полный и обоснованный подбор альтернативных управленческих решений и их оценка, что позволит повысить качество управленческих решений.

#### **Литература:**

1. Официальная статистика [Электронный ресурс] / Национальный статистический комитет Республики Беларусь. – Минск, 2019. – Режим доступа: [http://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/zdravoohranenie\\_2/](http://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/zdravoohranenie_2/). – Дата доступа: 20.11.2019.

2. Глушанко, В.С. Разработка и принятие управленческих решений в системе охраны здоровья населения : учеб.-метод. пособие / В. С. Глушанко, М. В. Алфёрова, А. Т. Щастный. – Витебск : Изд.-во ВГМУ, 2016. – 116 с.

3. Рубанова, О.С. Оценка эффективности управленческих решений при рентгенэндоваскулярных интервенциях / О.С. Рубанова // Материалы XIX междунар. науч.-практ. кон. студентов и молодых ученых и IV Форума молодеж. науч. обществ, Витебск, 23–24 окт. 2019 г. / под ред. А.Т. Щастный [и др.]. – Витебск, 2019. – С. 756–760.